

*Niveau de Glycémie*



**TROP BAS**

**BIEN**

**ACCEPTABLE**

**TROP HAUT**

**Hypoglycémie** - \_\_\_\_  
Resucrage rapide \_\_\_\_ g  
ex:



**Glycémie à + \_\_\_\_**  
Reprise des activités

**Glycémie encre à - \_\_\_\_**  
Resucrage rapide + lent  
ex:



**Glycémie à \_\_\_\_ ou +**  
Reprise des activités

**Glycémie à - \_\_\_\_**  
Resucrage rapide + lent  
ex:

**Tout va bien**

Info importante

**Hyperglycémie**  
Vérifier si le cathéter est arraché.

**Non**  
Proposer à boire et laisser aller aux WC sans restriction. Envoyer un message aux parents

**Oui**  
Contacter les parents rapidement.

**Appel aux parents**

**Toujours vérifier la glycémie par un test capillaire si le capteur indique moins de  ou plus de**